

favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-
1444 1445-1446 1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/11/2018
Ticket ID	261559
Transacción/CUS:	385639690
Tipo de usuario	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No 261559 A7o 2018 Trim 2.
Ciclo Transacción:	5
Banco	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	36000
Total Iva:	0
No. Pago	261559

contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	27/10/2018
Ticket ID:	254874
Transacción/CUS:	380717763
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.254874 Año 2018 Trím. 3.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	55000
Total Iva:	0
No. Pago:	254874

1. Nombre e Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL SAN MIGUEL		NIT. C.C. C.E. No. 1427336		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-11-14
CR 100 35 17		8281731	APARTADO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operativos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL SAN MIGUEL M&Y	39568	01	APARTADO	ANTIOQUIA		14.000.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operativos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.000.000
Cheque Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	35.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900640119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	38.000

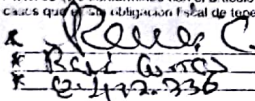
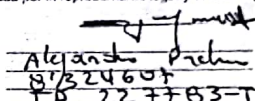
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal por tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Revisor	Nombre	_____	Nombre	Alejandro Paul
Identificación	8.220.936	Identificación	_____	Identificación	89324607
		Número TP	_____	Número TP	TP 227783-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL SAN MIGUEL		NIT	C.C	C.E No 8427236	2018		3
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2018-10-27
CR 100 95 17		8281731	APARTADO		ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL SAN MIGUEL MAY	39568	01	APARTADO		ANTIOQUIA	22.000.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	22.000.000	
Cheque - Electivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	55.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	55.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que imponga obligación fiscal de tenerlo).

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	RAFAEL GONZALEZ	Nombre	_____	Nombre	Alejandro Prieto
Identificación	8.142.236	Identificación	_____	Identificación	81324607
		Número TP	_____	Número TP	TP 227783-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO